



1 Datos identificativos y domicilio

• Datos de la madre (o del padre, en caso de fallecimiento de la madre) o del adoptante

N.º de identificación fiscal (NIF) Primer apellido Segundo apellido Nombre

(01) (02) (03) (04)

En caso de extranjeros que sean nacionales de otros Estados miembros de la Unión Europea o de Islandia, Noruega, Suiza o Liechtenstein, consigne una "X" en esta casilla (05)

• Datos del otro progenitor o adoptante

N.º de identificación fiscal (NIF) Primer apellido Segundo apellido Nombre

(06) (07) (08) (09)

• Teléfonos de contacto

Teléfono 1.º (10) Teléfono 2.º (11)

• Domicilio

(15) Tipo de Vía (16) Nombre de la Vía Pública

(17) Tipo de numeración (18) Número de casa (19) Calificador del número (20) Bloque (21) Portal (22) Escalera (23) Planta (24) Puerta

(25) Datos complementarios del domicilio (26) Localidad / Población (si es distinta del municipio) (27) Cód. Postal (28) Municipio (29) Provincia

2 Identificación de los hijos nacidos o adoptados a partir del día 3 de julio de 2007

	Primer apellido	Segundo apellido	Nombre	Adoptado (1)	Fecha del nacimiento o adopción
Hijo 1.º	(35)	(36)	(37)	(38)	(39)
Hijo 2.º	(35)	(36)	(37)	(38)	(39)
Hijo 3.º	(35)	(36)	(37)	(38)	(39)

(1) Consigne una "X" si el hijo lo es por adopción.

3 Inscripción registral de los hijos nacidos o adoptados a partir del día 3 de julio de 2007

Registro Civil de:	Tomo	Página
Hijo 1.º (45)	(46)	(47)
Hijo 2.º (45)	(46)	(47)
Hijo 3.º (45)	(46)	(47)

4 Cuenta bancaria para el pago por Nacimiento o Adopción de Hijos

Consigne los datos completos de la cuenta bancaria de la que sea Vd. titular y en la que desee recibir por transferencia el importe del pago por el nacimiento o adopción de los hijos que más arriba se identifican.

Código cuenta cliente (CCC)

Entidad	Sucursal	DC	Número de cuenta

5 Representante

N.º de identificación fiscal (NIF) Apellidos y nombre o razón social

(50) (51)

6 Fecha y firma de la comunicación

Manifiesto que son ciertos los datos consignados en el presente documento y autorizo a la Administración para que compruebe la veracidad de los mismos.

En _____ a _____ de _____ de _____

Espacio para la firma:



1 Datos identificativos y domicilio

• Datos de la madre (o del padre, en caso de fallecimiento de la madre) o del adoptante

N.º de identificación fiscal (NIF)	Primer apellido	Segundo apellido	Nombre
(01)	(02)	(03)	(04)

En caso de extranjeros que sean nacionales de otros Estados miembros de la Unión Europea o de Islandia, Noruega, Suiza o Liechtenstein, consigne una "X" en esta casilla (05) | |

• Datos del otro progenitor o adoptante

N.º de identificación fiscal (NIF)	Primer apellido	Segundo apellido	Nombre
(06)	(07)	(08)	(09)

• Teléfonos de contacto

Teléfono 1.º	(10)	Teléfono 2.º	(11)
--------------------	------	--------------------	------

• Domicilio

(15) Tipo de Vía	(16) Nombre de la Vía Pública							
(17) Tipo de numeración	(18) Número de casa	(19) Calificador del número	(20) Bloque	(21) Portal	(22) Escalera	(23) Planta	(24) Puerta	
(25) Datos complementarios del domicilio				(26) Localidad / Población (si es distinta del municipio)				
(27) Cód. Postal	(28) Municipio			(29) Provincia				

2 Identificación de los hijos nacidos o adoptados a partir del día 3 de julio de 2007

	Primer apellido	Segundo apellido	Nombre	Adoptado (1)	Fecha del nacimiento o adopción
Hijo 1.º	(35)	(36)	(37)	(38)	(39)
Hijo 2.º	(35)	(36)	(37)	(38)	(39)
Hijo 3.º	(35)	(36)	(37)	(38)	(39)

(1) Consigne una "X" si el hijo lo es por adopción.

3 Inscripción registral de los hijos nacidos o adoptados a partir del día 3 de julio de 2007

Registro Civil de:	Tomo	Página
Hijo 1.º (45)	(46)	(47)
Hijo 2.º (45)	(46)	(47)
Hijo 3.º (45)	(46)	(47)

4 Cuenta bancaria para el pago por Nacimiento o Adopción de Hijos

Consigne los datos completos de la cuenta bancaria de la que sea Vd. titular y en la que desee recibir por transferencia el importe del pago por el nacimiento o adopción de los hijos que más arriba se identifican.

Código cuenta cliente (CCC)			
Entidad	Sucursal	DC	Número de cuenta

5 Representante

N.º de identificación fiscal (NIF)	Apellidos y nombre o razón social
(50)	(51)

6 Fecha y firma de la comunicación

Manifiesto que son ciertos los datos consignados en el presente documento y autorizo a la Administración para que compruebe la veracidad de los mismos.

En | | | | | | | | | | a | | de | | | | | | de | | | | |

Espacio para la firma: